

FAX:0798-38-6335

株式会社レックス 校正/修理依頼書

株式会社レックス 校正・修理センター 宛

太枠内をご記入の上、校正ご依頼品を下記の発送先まで本書を添付して発送をお願い致します。
※校正ご依頼品送付の前に下記お問い合わせ先宛に本書のFAXをお願い致します。

ご依頼品送付先/お問い合わせ先

株式会社レックス 校正・修理センター	
〒662-0934 兵庫県西宮市西宮浜3-29	
TEL:0798-56-9063	FAX:0798-38-6335
E-mail: inquiry@kosei-master.com	

ご依頼者情報

請求先	会社名				機材納品予定
	ご住所				月 日
	TEL		FAX		希望納期
	部署名		ご担当者名		月 日
機材返送先 請求先と同じ場合は下記にチェック ⇒ <input type="checkbox"/>	会社名				次回校正日
	ご住所				年 月 日
	TEL		FAX		↑校正証明シールに記載する年月日をご記入ください
	部署名		ご担当者名		

機材情報

①機材名		型式		シリアル	
付属品				管理番号※	
②機材名		型式		シリアル	
付属品				管理番号※	
③機材名		型式		シリアル	
付属品				管理番号※	
④機材名		型式		シリアル	
付属品				管理番号※	

※「管理番号」欄には証明書類に記載を希望する番号をご記入ください。ご指定が無い場合は、斜線を引いてください。（機器によっては、管理番号を記載できない場合もございます。予めご了承くださいませ。）

可能な限り、取扱説明書・付属品を同梱していただきますようよろしくお願い致します。

ご依頼事項	かつこ内のご希望事項を○でかこってください	①見積もり受領（ 済 ・ 未 ） 「済」の場合 ⇒ 見積コード：[KM-
		②校正証明書類（ 要 ・ 不要 ） 【宛名】 ➡ 校正証明書類「要」の場合⇒
【備考】 ご依頼内容及び ご要望等	※修理をご希望の場合は、故障状況を具体的に記載してください。	

【ご依頼機器発送時の注意事項】

※輸送中の破損防止のため、緩衝材でご依頼品を保護してください。

※特にガラス製品や突起部のある機材を発送される場合は、梱包用の段ボールにもご配慮ください。

※温度計等、液体を中に含む機材をご依頼される場合は、梱包の際、機材の向きにご注意ください。